

การนิเทศงานประเด็นผู้สูงอายุ (Falling)

O : ผู้สูงอายุปลอดภัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

KR 1 : อัตราการเกิดกระดูกหักจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุรายใหม่ ลดลงอย่างน้อย 30 %

KR 2 : ไม่พบอัตราการเกิดกระดูกหักซ้ำในผู้สูงอายุ

ลำดับงานสำคัญในไตรมาสที่ 1	ลำดับงานสำคัญในไตรมาสที่ 2-3
1. การสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุ ประเมิน คัดกรองผู้สูงอายุ 2. จัดตั้ง Line group ของแต่ละอำเภอ เพื่อแจ้งเตือนเมื่อมีผู้สูงอายุพลัดตกหกล้มและกระดูกหักเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล/ติดตั้งโปรแกรม activate line group 3. การจัดทำแผนงาน/โครงการ/แนวทางการดำเนินงาน	1. การประเมิน คัดกรองผู้สูงอายุและลงบันทึกข้อมูลในโปรแกรมนานโมเดล ค้นหากลุ่มเสี่ยง > ร้อยละ 80 2. จัดอบรม อสม./CG/ผู้สูงอายุ เรื่องโรคกระดูกพรุน, การออกกำลังกาย, การป้องกันการหกล้ม และการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มเสี่ยง 3. ติดตามผลการติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุกระดูกหักของจนท. 4. ติดตามผลการเยี่ยมบ้านของอสม.ในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง 5. การจัดตั้งคลินิกFLS
ลำดับงานสำคัญในไตรมาสที่ 4	
ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานกระบวนการและผลลัพธ์ตาม OKR	

ประเด็นผู้สูงอายุ (Falling)

Objective : ผู้สูงอายุปลอดภัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

KR1: อัตราการเกิดกระดูกหักจากการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุรายใหม่ ลดลงอย่างน้อย 30 %

กิจกรรมระดับอำเภอที่ทำเหมือนกันทุกอำเภอ



1. มีแผนงาน/โครงการ/แนวทางการดำเนินงาน
2. การสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุ ประเมิน คัดกรองผู้สูงอายุและลงบันทึกในโปรแกรมนานโมเดล
3. จัดกลุ่มเสี่ยงจากผลการวิเคราะห์ในโปรแกรมฯ
4. อบรม อสม., CG, ผู้สูงอายุ เรื่องโรคกระดูกพรุน, การออกกำลังกาย, การป้องกันการหกล้ม และการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มเสี่ยง
5. แจกสมุดคู่มือและมอบหมายอสม.ติดตามการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง/ลงบันทึกข้อมูลในgoogle form
6. ประเมินสภาพบ้านและให้คำแนะนำปรับปรุง

กิจกรรมระดับอำเภอที่แตกต่าง



<https://youtu.be/9EjVH3Dcndw>
<https://youtu.be/LsMogZgDTxw>
<https://youtu.be/I3k4nSYyVfM>
<https://youtu.be/Uny2NKCnCao>
https://youtu.be/gZ_0ahh2t8
<https://youtu.be/opWooHxB024>

อ.เขียงกลาง, นาน้อย, นาหมื่น : ผู้บริหาร (รพ./สสอ.) มีการกระตุ้นติดตามอย่างต่อเนื่องและจัดทำวิจัยการพัฒนารูปแบบการป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุในชุมชน

อ.เขียงกลาง : จัด อสม.เป็นคู่ Buddy กับผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง (1:1, 1:2)

รพ.ทุ่งช้าง : ต้นแบบอบรมอสม.ออนไลน์ ทำpre-test ทางgoogle form
ดูวิดีโอการให้ความรู้ 5 ตอนรายงานผลทางgroup line (หลังจากดูจบทีละตอน) ทำpost-test ทางgoogle form

ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน

อำเภอ	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการสำรวจ/ ประเมินความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม ในโปรแกรมบ้านโมเดล			วิเคราะห์กลุ่มเสี่ยง		ผู้สูงอายุ กระดูกหัก ทั้งหมด (รอบ9 เดือน)	ผู้สูงอายุ กระดูกหัก รายใหม่	ผู้สูงอายุ กระดูกหักซ้ำ (ตั้งแต่ ม.ค.64)	รพ.มีการ จัดตั้งคลินิก กระดูกพรุน
	จำนวน ผู้สูงอายุ	ได้รับการ ประเมิน	ร้อยละ	จำนวน กลุ่มเสี่ยง	ร้อยละ				
เมืองน่าน	13995	13961	99.8	2341	16.8	76	76	0	/
แม่จริม	2488	2378	95.6	383	16.1	12	12	0	/
บ้านหลวง	2041	1925	94.3	296	15.4	7	7	0	รอดำเนินการ
น่าน้อย	6778	5791	85.4	1220	21.1	21	21	0	/
ปัว	12412	11101	89.4	1922	17.3	48	48	0	/
ท่าวังผา	9707	7568	78	1210	16	44	44	0	รอดำเนินการ
เวียงสา	14259	14071	98.7	2691	19.1	60	59	1	รอดำเนินการ
ทุ่งช้าง	2932	2618	89.3	411	15.7	8	8	0	/
เขียงกลาง	5579	5463	97.9	903	16.5	24	24	0	/
นาหมื่น	3138	3082	98.2	617	20	15	15	0	/
สันติสุข	2595	2538	97.8	358	14.1	8	8	0	รอดำเนินการ
บ่อเกลือ	1684	1557	92.5	333	21.4	2	2	0	รอดำเนินการ
สองแคว	1518	1466	96.6	247	16.8	4	4	0	รอดำเนินการ
ภูเพียง	7893	7417	94	1135	15.3	19	19	0	รอดำเนินการ
เฉลิมฯ	996	843	84.6	134	15.9	0	0	0	รอดำเนินการ
รวม	88015	81779	92.9	14201	17.5	348	347	1	7 แห่ง

ข้อมูลการเยี่ยมบ้านอยู่ระหว่างการปรับปรุงgoogle formและลงข้อมูล
ย้อนหลัง

ข้อมูลจากโปรแกรมบ้านโมเดล ณ วันที่ 7 ก.ค. 2564

การดำเนินงานระดับอำเภอ / ตำบล

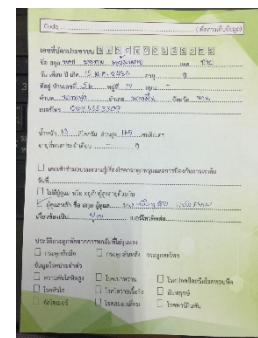
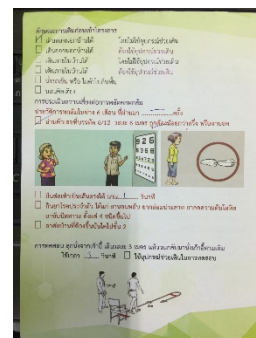
ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่/ให้ความรู้จนท.และอสม.
ในการดำเนินงานป้องกันพลัดตกหกล้ม



จนท.ติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ
กระตุกหักจากการหกล้ม



ขึ้นทะเบียนและประเมินความเสี่ยงผู้สูงอายุ บันทึกผลการ
ประเมินในโปรแกรมบ้านโมเดล, ค้นหาผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง



อสม.ติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง
ตามสมุดคู่มือประจำตัวผู้สูงอายุ



ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพเรื่องพฤติกรรมสุขภาพที่
พึงประสงค์สำหรับผู้สูงอายุ โดยเน้นการมีกิจกรรมทาง
กาย/ออกกำลังกาย/การป้องกันการหกล้ม/การรับประทานอาหารที่ถูกต้อง

จัดตั้งคลินิกโรคกระดูกพรุน(FLS)ในรพ.

ประเมินสภาพบ้านและให้คำแนะนำปรับปรุง



ปัญหา อุปสรรค / ข้อเสนอแนะ

ปัญหา อุปสรรค

1. การสื่อสาร OKRs ไม่ถึงผู้รับผิดชอบงานและจังหวัดมีการปรับOKRs หลังจากส่งให้พื้นที่แล้วเนื่องจากมีการประชุมชี้แจงจากเขตภายหลัง
2. การดำเนินงานตามกระบวนการของแนวทางนานโมเดลค่อนข้างล่าช้าเนื่องจากเริ่มเป็นปีแรกที่เริ่มใช้โปรแกรมฯและดำเนินงานทุกอำเภอ มีการสำรวจและประเมินผู้สูงอายุทุกคนและนำเข้าโปรแกรมนานโมเดล
3. พื้นที่มีปัญหาในการติดตั้งโปรแกรมนานโมเดล ทำให้เกิดการล่าช้าในการลงบันทึกข้อมูล
4. เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ/ตำบลรับผิดชอบงานหลายประเด็นที่เกี่ยวข้องและบางอำเภอ จะมีแต่ ผอ.รพ.สต. และผู้ประสานงานระดับอำเภอ ทำให้ไม่ทราบปัญหาหรือติดตามงานได้ครบถ้วน
5. เกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ทำให้การดำเนินงานล่าช้า ไม่ต่อเนื่องหรือเลื่อนแผนปฏิบัติงาน

ข้อเสนอแนะ (ภาพรวม)

1. กำหนดให้การป้องกันภาวะหกล้ม/กระดูกหักในผู้สูงอายุเป็นประเด็นที่มีการดำเนินงานต่อเนื่องในปีต่อไปแต่อาจมีการปรับOKRเพื่อให้เห็นinterventionที่ชัดเจนขึ้น
2. การนิเทศงานคปสอ. อยากให้หัวหน้าทุกกลุ่มงานในประเด็นที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ออกนิเทศคปสอ. เพื่อรับทราบปัญหาและให้กำลังใจ ข้อเสนอแนะในภาพรวม เนื่องจากผู้รับผิดชอบงานจังหวัดมีการประสานติดตามงานกับผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ ตำบลอย่างต่อเนื่องอยู่แล้ว